|  |  |
| --- | --- |
| **Devolver por favor até 12 de Março/2024, através do e-mail:** dde.pagamentos@cm-evora.pt | Exmo(a). Senhor(a)Presidente da Câmara Municipal de Évora |

**feira de s. joão 2025 | LICENCIAMENTO DE RECINTO ITINERANTE**

20 de junho a 29 de junho

|  |
| --- |
| **REQUERENTE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Designação: \*  |  |
|  |
| Domicílio/Sede: \* |   |
|  |  N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  |  Localidade:  |  |
| NIF/NIPC: |  | C.C: |  |
| Contacto Telefónico: |  |
| E-mail: |  |
| Na qualidade de:  |  |

 (Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Denominação: |  |
| Domicílio/Sede: |  |
|  | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | Localidade: |  |
| NIF/NIPC: |   |
| Tipo de Documento de Identificação: |  |
| N.º: |  | Válido até: |  |
| Procuração Online (Código): |  |
| Contacto Telefónico: |  |  Fax: |  |
| E-mail: \* |  |
| Qualidade de: | [ ]  Representante Legal | [ ]  Gestor de Negócios | [ ]  Mandatário |
| [ ]  Outra: |  |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÕES** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via:  | [ ]  E-mail[ ]  Telefone |
|  As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | [ ]  Requerente[ ]  Outra morada (por favor, indique): |
| Domicílio/Sede: |  |
|  | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | Localidade: |  |

|  |
| --- |
| **PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Vem requerer, a emissão de licença para instalação e funcionamento do divertimento abaixo identificado, para participar na Feira de S. João 2025, que terá lugar no Rossio de S. Brás no período compreendido entre o dia **20 de junho e o dia 29 de junho,** inclusive.Nos termos do Art.º 5º ao Art.ª 13º do Decreto-Lei 268/2009 de 29 de setembro informo e anexo: |
| **DENOMINAÇÃO DO DIVERTIMENTO**  |  |
|  |
|  |
| **Administrador:** |
| Nome: |  |
| Morada: |  |
| NIF: |  | Telefone: |  |  |
|  |
| Local/ Terrado: |  |  |
| Área do recinto: |  | m² |
| Período de funcionamento:  |  |
| Período de duração da instalação: |  |
|  |
| Características do recinto a instalar:  |  |
| Lotação admissível: |  | lugares |
| Zona de segurança: |  |
| Instalações sanitárias: |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** (Para efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados) |

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro consentir que a Câmara Municipal de Évora processe os meus dados pessoais, acima indicados, exclusivamente para efeitos de inscrição no evento supramencionado e pela duração do mesmo. Autorizo ainda a Câmara Municipal de Évora a conservá-los sem limite temporal, desde que anonimizados ou cifrados de forma a deixarem de revestir a natureza dos dados pessoais nos termos do RGPD (Para efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados).Tomei conhecimento que a falta de consentimento para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, impossibilita a minha inscrição no evento acima referido.Tomei conhecimento que o responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais é o Município de Évora. |
| Assinatura: |  | Data:  |  |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| \* ☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.  |
| \* ☐ Mais declara que após a montagem do divertimento, apresentará termo de responsabilidade. |

|  |
| --- |
| Pede deferimento,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  |
|
| ☐ O(A) Requerente  |
|  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar conforme Documento de Identificação) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gestor(a) do Procedimento:** | DDE – Divisão de Desenvolvimento Económico |
| **Contacto Telefónico:** | (+351) 266 777 100 | **E-mail:** | dde.pagamentos@cm-evora.pt |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR** |

|  |
| --- |
| [ ]  Requerente - Documento de identificação [ ]  Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante [ ]  Planta com disposição dos equipamentos.[ ]  Último certificado de inspeção do equipamento.[ ]  Plano de evacuação em situações de emergência.[ ]  Cópia do seguro de responsabilidade civil.[ ]  Cópia do seguro de acidentes pessoais.[ ]  Declaração de responsabilidade atestando o cumprimento dos requisitos legais exigidos para o exercício da atividade***.*** …. |
| ☐ Outro(s): |  |